STADT VELLMAR

DER MAGISTRAT

Rathausplatz 1; 34246 Vellmar
TEL 0561-8292-0 FAX 0561-8292-1081
www.vellmar.de info@vellmar.de

Fachbereich 1
Allgemeine Verwaltung und Bürger-Service
Frau Figge
Tel.: 0561-82 92 – 1033
Fax: 0561-82 92 – 1081
Zimmer: 2.10
Email: annika.figge@vellmar.de
AZ: FB1 fi
Datum: 12.08.2021

Steuernummer: 2622680002
Gläubiger-ID: DE5400100000370313

Aufnahmeerklärung

für die Teilnahme an der Erweiterten Schulbetreuung

☐ Niedervellmar ☐ Obervellmar ☐ Frommershausen

ab _____(Betreuungsbeginn)

Bitte in der Grundschule abgeben!

Mit der Gegenzeichnung dieser Anmeldung durch die Stadt Vellmar entsteht eine bindende Aufnahme mit der/den u.g. Personensorgeberechtigten.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse
Name(n) des/der Personensorgeberechtigten		Telefon
		Email
Anschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten		

Bitte unbedingt ankreuzen:

☐ **Modul 2**: Mo. – Fr. 13:30 Uhr – 15:00 Uhr
☐ **Modul 3**: Mo. – Do. 13:30 Uhr – 16:30 Uhr (Fr. 13:30 Uhr – 15:00 Uhr)

Der/die Personensorgeberechtigten erklärt/en hiermit, das die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind und Veränderungen, die für diese Aufnahmeerklärung Bedeutung haben, unverzüglich der Stadtverwaltung Vellmar mitgeteilt werden. Die genannten Vertragsbedingungen sind beiden Parteien bekannt und werden wesentlicher Bestandteil der Aufnahmeerklärung.

Das Betreuungsentgelt in Höhe von

Modul 2: 108,48 € monatlich (48,00 € Betreuungsgebühr und 60,48 € Verpflegungsentgelt)

Modul 3: 150,48 € monatlich (90,00 € Betreuungsgebühr und 60,48 € Verpflegungsentgelt)

Für die Monate Juli und August werden keine Entgelte erhoben.

Werden zwei Monatsentgelte nicht ordnungsgemäß bezahlt, so erlischt das Anrecht auf den bisher eingenommenen Platz.

Ort, Datum, **Unterschrift der Personensorgeberechtigten**
(Mit der Unterschrift stimmen Sie den Bedingungen der erweiterten Schulbetreuung zu. Siehe Anlage)

Schule: …….. EK: ……

Datum: …….. …… Einrichtung: ……